

### Certificado de Origen

Se certifica que conforme a las disposiciones fijadas por el Ministerio del Poder Popular Para Relaciones Interiores, Justicia y Paz y el Instituto Nacional de Transporte Terrestre, el vehículo cuyas características y especificaciones se describe el presente Certificado, ha sido comercializado por nuestra(s) empresa(s).

Nombre de la Empresa: **SOLOSON IMPORT C.A.**  
 Fecha Emisión: **03/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000455488** **03/04/2025**  
 Placa: **AR6F01M** Marca: **HJM** Modelo: **HM150-SC**  
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **8YVWJ4G32SM000032**  
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**  
 Serial Motor: **1P57QMJJ250114722** Serial Carrocería: **N/A**  
 Clase: **MOTO** Tipo: **SCOOTER** Uso: **PARTICULAR**  
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **ROJO** Color Sec.:  
 Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **123** Kg. Cáp. de Carga: **140** Kg.  
 Puerto de Entrada: **2** Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:

Factura de Adquisición Nº / Fecha: REFECIV: **DCMC60241112202201**  
 Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio:

Nombre de la Empresa: (Carrocero) Fecha Emisión:  
 Factura 2 Nº / Fecha: Año Fabricación del Carrozado:  
 Marca: Modelo: Año Modelo del Carrozado:  
 Clase: Tipo: Uso:  
 Servicio: Color Pri.: Color Sec.:  
 Serial Carrozado: Cáp. de Carga: Kg.  
 Nº de Puestos: Peso (Tara): Kg. REFECIV:  
 Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio:

### Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario: R.I.F.: Propiedad Consignado  
 A)      
 B)  **DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A.**    
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:  
**V-11-108-276**    
 Nombre o Razón Social del Comprador:  
**BELKIS SIOMARA BAUTISTA DE SANCHEZ**  
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:  
**CASA 9-71** **CALLE PRINCIPAL**  
 Urbanización o Barrio: Ciudad:  
**URB LAS PALMAS EL NULA** **APURE**  
 Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:  
**PAEZ**  **7001**  
 Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:  
 **0412-6000563**

Nombre de la Empresa de Seguros: Nº Póliza: Fecha Vencimiento:

Reserva de Dominio a Favor de:  
  
 Observaciones:  
  
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:

Yo, \_\_\_\_\_ actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, o en representación de \_\_\_\_\_ declaro liberar de toda responsabilidad sobre el mismo al CONCESIONARIO VENDEDOR quien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.

**INTT**

CONCESIONARIO

*[Firma]*  
FIRMA DEL COMPRADOR

Nota: El presente documento no acredita propiedad, solo autoriza a circular en el territorio nacional mientras se realiza el registro dentro del plazo de 30 días siguientes a la adquisición del vehículo.

Nota: Los datos del propietario deberán ser llenados por el Concesionario en su totalidad. De no hacerlo el presente trámite no será procesado.